

## ПЛАН WTW\* - НАПРАВЛЕНИЕ НА ЗАНЯТИЕ

ИМЯ УЧАСТНИКА:	
НАЗВАНИЕ ДЕЛА:	
НОМЕР ДЕЛА:	НОМЕР УДОСТОВЕРЕНИЯ:
ИМЯ РАБОТНИКА ПЛана WTW:	

### ЗАНЯТИЕ

1.  Занятие, на которое я направлен: \_\_\_\_\_  
     Я понимаю, что если я не буду участвовать в этом занятии, как положено, без решения округа, что у меня есть уважительная причина, моя денежная помощь будет уменьшена.
2.  Я понимаю, что я также должен участвовать в \_\_\_\_\_ (занятии).  
     Я понимаю, что если я не буду участвовать в этом занятии, как положено, без решения округа, что у меня есть уважительная причина, моя денежная помощь будет уменьшена.
3.  Я понимаю, что я не должен быть занят в \_\_\_\_\_ (занятии) сейчас, но я согласен выполнять этот \_\_\_\_\_ (вид) занятия и выполнить его все равно. Мой работник плана WTW объяснил мне это занятие. Я понимаю, что если я перестану участвовать в этом занятии без решения округа, что у меня есть уважительная причина, моя денежная помощь не будет уменьшена, но я могу потерять право участвовать в WTW на какой-то период времени.
- Я понимаю, что если я не буду посещать \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ [занятие(я)], как требуется по плану WTW, или не буду иметь удовлетворительный прогресс, WTW определит, почему, и может, мне придется перейти к другому занятию. Я понимаю, что я должен представить доказательства удовлетворительного прогресса в моем занятии моему работнику WTW к числу, указанному ниже.

Занятие: \_\_\_\_\_ Дата сдачи доказательств: \_\_\_\_\_

Занятие: \_\_\_\_\_ Дата сдачи доказательств: \_\_\_\_\_

- Я понимаю, что у меня есть до 30 дней, чтобы попросить об изменении моих занятий после того, как они начнутся. Я понимаю, что я могу изменить мои занятия только один раз. Если WTW согласится на замену, я знаю, что мне надо будет подписать новое направление на занятия.

### МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ И РАСПИСАНИЕ

Занятие: \_\_\_\_\_ Занятие: \_\_\_\_\_

Начинается: \_\_\_\_\_ Должно закончиться: \_\_\_\_\_ Начинается: \_\_\_\_\_ Должно закончиться: \_\_\_\_\_  
     Местонахождение и расписание: \_\_\_\_\_ Местонахождение и расписание: \_\_\_\_\_

- WTW пришлет мне адрес и расписание для моего занятия \_\_\_\_\_ к \_\_\_\_\_ числу.
- Я пойду \_\_\_\_\_ (адрес) к \_\_\_\_\_ числу, чтобы получить адрес или расписание \_\_\_\_\_ моего задания.
- Я дам моему работнику плана WTW копию моего \_\_\_\_\_ (задания) расписания, к \_\_\_\_\_ числу. Я сообщу моему работнику WTW, были ли какие-либо изменения и представлю ему копию изменений, если потребуется.

### ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

WTW будет оплачивать вспомогательные услуги (присмотр за детьми, транспорт, расходы, связанные с работой, обучением и образованием), если это необходимо для моего участия в WTW и правила WTW позволяют мне получить эти услуги.

Я рассмотрел мою потребность во вспомогательных услугах плана WTW с моим работником плана. Я понимаю, что я не должен участвовать, пока не будут приняты определенные меры в отношении вспомогательных услуг, необходимых мне. Я понимаю, что я обязан сообщить моему работнику плана WTW об изменениях в моих потребностях вспомогательных услуг плана WTW или, если я в них более не нуждаюсь. Если я заранее не сообщу об изменениях, возможно, план WTW не сможет оплатить их. Я понимаю, что если WTW оплачивает вспомогательные услуги, которые превышают те, что необходимы для моего участия в плане WTW, мне придется возместить деньги плану.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я понимаю, что мой WTW план включает в себя эту анкету, план WTW - права и обязанности и справочник WTW. Я понимаю, что занятия и услуги программы WTW и мои права и обязанности как участника плана WTW объяснены мне на этих анкетах. Я получил справочник плана WTW. Я понимаю, что могу спросить моего работника, если у меня есть любые вопросы. Я понимаю, что у меня есть три рабочих дня обдумать условия этого направления на занятия после того, как я его подпишу. Я понимаю, что если я хочу изменить условия этого направления на занятия, я должен сообщить моему работнику плана WTW до \_\_\_\_\_ числа. Если я не сообщу моему работнику плана WTW до этого числа, то это направление считается окончательным. Если WTW согласится изменить это направление на занятия и я подпишу новое, то я понимаю, что новое направление на занятия считается окончательным.

Я прочитал (или мне прочитали) и понял это направление на занятия и получил копию его. Если я не выполню мои обязанности без уважительной причины, я знаю, что существуют определенные наказания, и это может повлиять на мою денежную помощь.

ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА	ДАТА
ПОДПИСЬ РАБОТНИКА ПЛана WTW	ДАТА